Registrering av rådgivare

☐ Nyregistrering	☐ Ändring	☐ Avregistrering

Företag

Företagsnamn	Orgnr	Kontorskod

Rådgivare

Namn	Personnummer	Rådgivarkod (ifylles vid ändring)

Telefon	E-post

☐ Medlem i SFM	☐ InsureSec, grundläggande nivå	☐ InsureSec, avancerad nivå

För att få förmedla Futurs försäkringar krävs InsureSeclicens. Se vidare "Förmedlingsvillkor – Futur".

Information till Futur

Underskrift av rådgivare

Jag har tagit del av "Förmedlingsvillkor – Futur" och åtar mig att följa dessa (villkoren finns på futur.se/d/formedlingsvillkor)		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Underskrift av firmatecknare

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Firmatecknaren bekräftar att förmedlaren omfattas av förmedlarbolagets ansvarsförsäkring och intygar genom sin underskrift att den ovan angivna fysiska personen är anställd hos förmedlarbolaget och uppfyller kraven enligt lagen (2018:1219) om försäkringsdistribution och Finansinspektionens tillhörande föreskrifter. Firmatecknaren bekräftar dessutom att personen omfattas av förmedlarbolagets ansvarsförsäkring.

Skicka denna blankett till

Futur, Box 24012, 104 50 Stockholm

Futur Pension Försäkringsaktiebolag (publ) Orgnr 516401–6643 Styrelsens säte Stockholm BG 5256–5397
Linnégatan 18 Box 24012 104 50 Stockholm Tel 08 504 225 00 kundservice@futur.se www.futur.se